

 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ DR. MARQUEZ No. 162 C.P. 06720 CIUDAD DE MEXICO HIM871203BS0		PROVEEDOR (NOMBRE, DOMICILIO FISCAL, R.F.C. PROVEEDOR NACIONAL Y EXTRANJERO) DISTRIBUIDORA SAJOR, S.A. DE C.V. RIO JUAREZ 1447 JARDINES DEL ROSARIO 44898 GUADALAJARA JALISCO DSA8412043D2 ARUBIO@SAJOR.MX		NUMERO 003466 ACTA CONSTITUTIVA LICENCIA O PERMISO SI () NO (X)		LUGAR DE ENTREGA 11 ALMACEN GENERAL		FECHA ENTREGA SEGUN PROGRAMA	
DIA 15 MES 05 AÑO 2023		HOJA No. 1 DE 1				OBSERVACIONES:		CONDICIONES DE ENTREGA TOTAL	
NO. CONTRATO RM-AG-0225/23		AREA REQUERENTE -005230-						CONDICIONES DE PAGO TOTAL	
REQUISICION No. -		SESION COMITE No. FECHA						PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION Y FUNDAMENTO LEGAL DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO (LAASSP). 42 ADJUDICACION DIRECTA	
								NO. DE PROCEDIMIENTO Y FECHA DE FALLO AA12NBG-012NBG001N57 DIA 15 MES 05 AÑO 2023	
FECHA DE AUTORIZACION: SUBDIRECCION RECURSOS FINANCIEROS DIA 15 MES 05 AÑO 2023		AUTORIZACION PRESUPUESTO CLAVE PROGRAMATICA Y TIPO DE RECURSO OGSS01		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL AURIRA RUBIO FIRMA: CARGO: NÚMERO DE PODER NOTARIAL: TELÉFONO Y FAX: 33.39.42.70.70 EXT. 7082 FECHA: DIA MES AÑO		PARTIDA PRESUPUESTAL (No. Y NOMBRE) 21101 MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA		TELÉFONOS : 57 61 03 81 57 61 72 53 52 28 99 17 CONMUTADOR	

CONTRATO

ART. 47 LAASSP SA () NA (X)

ART. 48 LAASSP SA (X) NA ()

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CLAVE CUCOP	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MINIMO	PRECIO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
001	11066919	PAPEL MULTIPROPOSITO BLANCO TAMAÑO CARTA MINIMO AL 93% AL 95 % DE BLANCURA CALIBRE GRADUDO A 75GR 5/M2 CON 50% DE FIBRAS DE MATERIAL RECICLABLE Y BLANQUEADO LIBRE DE CLORO	21100147	0.00	1,500.00	PAQUETE	76.50	0.00	114,750.00
Cantidad Solicitada:		1500							

FECHAS DE ENTREGA :	
Fecha Mínima:	15-05-23
Fecha Máxima:	30-06-23

(Ciento Treinta y tres Mil Ciento Diez Pesos 00/100 M.N.)

MINIMOS			MAXIMOS		
Importe:	\$	0.00	Importe:	\$	114,750.00
Descuento:	\$	0.00	Descuento:	\$	0.00
SubTotal:	\$	0.00	SubTotal:	\$	114,750.00
Otros Impuestos:	\$	0.00	Otros Impuestos:	\$	0.00
Sub Total 2:	\$	0.00	Sub Total 2:	\$	114,750.00
Impuesto I.V.A:	\$	0.00	Impuesto I.V.A:	\$	18,360.00
Total:	\$	0.00	Total:	\$	133,110.00

EL "PROVEEDOR" Y "EL HOSPITAL", SE OBLIGAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO

PROVEEDOR